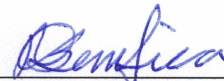
CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
AV ALVARO BENFICA, 180
CNPJ: 04.236.049/0001-07
Telefone: (32) 3294-1386
CENTRO, BOCAINA DE MINAS - MG

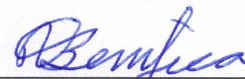
Ordem de Pagamento
Orçamentária

Número Empenho	N. da Liquidação	Número da OP	Exercício	Página
000068	**000004**	**000004**	**2020**	**1/1**

Pague-se ao(s) Sr(s) abaixo:
Nome: **BANCO DO BRASIL LIBERDADE - 96** Banco/Agência/Conta: - - - -
Endereço: AV.DR.PITAGORAS BARBOSA LIMA, 50 - CENTRO
Cidade/UF: LIBERDADE - MINAS GERAIS CPF/CNPJ: 00.000.000/3541-63 Tel: Fax:
a importância de R$ 73,15 (setenta e três reais e quinze centavos)
Com a Fonte de Recursos: 00.01.00 - RECURSOS ORDINÁRIOS
Referente a(s) despesa(s) abaixo classificada(s):

Entidade: 01 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
Unidade: 01 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
Sub-Unidade: 00 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
Função: 01 - LEGISLATIVA
Sub-Função: 031 - AÇÃO LEGISLATIVA
Programa: 001 - CORPO LEGISLATIVO
Proj. / Atv: 2.0003 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA MUNICIPAL
Categoria: 03 - DESPESAS CORRENTES
Natureza Despesa: 3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Modalidade: 3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS
Elemento: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA
Sub-Elemento: 3.3.90.39.064 - SERVIÇOS BANCÁRIOS

Processo Licitatório: Forma Licitação:
Modalidade:

Especificação	Retenções	
VALOR QUE SE EMPENHA POR ESTIMATIVA REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS.	**Valor Liquido a Pagar**	**73,15**

Liquidação
A Liquidação da Despesa foi processada nesta data: 23/12/2020

RBemfica
RUTH DE OLIVEIRA BEMFICA
PRESIDENTE DA CAMARA
CPF: 172.158.546-04

Autorização de Pagamento
Face a liquidação, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 23/12/2020 Vencimento: 23/12/2020 Autorizado por: RBemfica
RUTH DE OLIVEIRA BEMFICA
PRESIDENTE DA CAMARA
CPF: 172.158.546-04

Recibo
Recebi(emos) da CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS, a importância de R$ 73,15 (setenta e três reais e quinze centavos) supra correspondente à presente Ordem de Pagamento, do que lhe dou quitação.

BOCAINA DE MINAS, em: 23/12/2020 Assinatura: ____________
Nome: ____________ Identidade: Debito em conta

Tesouraria
Pago pelo Doc. nº: ____________ Valor: ____________ Banco/Cta: B.B 6580-3
Pago pelo Doc. nº: ____________ Valor: ____________ Banco/Cta: ____________
Pago pelo Doc. nº: ____________ Valor: ____________ Banco/Cta: ____________

Documento nº:

SIMONE CRISTINA PEREIRA
Chefe de Tesouraria
CPF: 033.452.826-74